

Wie häufig kommt es zu einem Rückfall nach einer Endometriose-Operation?

Datum: 06.01.2022

Original Titel:

Surgical Outcomes in Patients With Endometriosis: A Systematic Review

Kurz & fundiert

- Endometriose-Herde können durch unterschiedliche Verfahren operativ entfernt werden
- Die Studie untersuchte, wie häufig es zu Schmerzen nach der Operation, zu wiederkehrenden Endometriose-Schmerzen, zu Nebenwirkungen oder zu erneuten Operationen kam

DGP - Eine Operation kann die Schmerzen einer Endometriose verringern. Die Wissenschaftler berichteten jedoch auch, bei welchen Operationsverfahren es wie häufig nach der Operation erneut zu Schmerzen kam. Frauen mit einer tief-infiltrierenden Endometriose berichteten nur selten von erneuten Schmerzen nach einer Operation.

Bei vielen Patientinnen mit Endometriose ist eine Operation zur Entfernung der Herde eine Möglichkeit, Schmerzen dauerhaft zu senken. Aber nicht bei allen Patientinnen ist die Operation zielführend: die Symptome verbessern sich nicht ausreichend oder kommen nach einiger Zeit wieder. Manchmal ist eine weitere Operation notwendig. Eine Studie aus den USA, Deutschland und Großbritannien untersuchte die Ergebnisse von Operationen bei Endometriose.

Durch verschiedene operative Verfahren können Endometriose-Herde entfernt werden

Die Wissenschaftler durchsuchten Datenbanken und werteten Ergebnisse von 38 Studien aus. Die Frauen litten an Schmerzen aufgrund der Endometriose und wurden operativ behandelt. Sie hatten entweder eine Ablation, eine Entfernung mit Hitze, oder eine [Exzision](#) der Herde.

Etwa 12 % der Frauen, die eine [Exzision](#) hatten, konnten keine Verbesserungen der Schmerzen feststellen. 23 % hatten eine erneute Operation. Frauen, die eine Exzision oder Ablation in Kombination mit einer Denervierung, also einer Durchtrennung der Nervenbahnen hatten, berichteten zu 34 % von Schmerzen nach der Operation, zu 29 % von wiederauftretenden Schmerzen und zu 15 % von Nebenwirkungen. Frauen, die nur eine Exzision hatten, berichteten zu 25 %, 16 % und 8 % von Schmerzen nach der Operation, wiederauftretenden Schmerzen und Nebenwirkungen.

4 % der Patientinnen mit tief-infiltrierender Endometriose mussten nochmals operiert

werden

Patientinnen, die aufgrund einer tief infiltrierenden Endometriose, die Darm oder [Blase](#) betraf, operiert wurden, berichteten zu 7 % von wiederauftretenden Symptomen und 4 % erhielten eine weitere Operation.

Eine Operation kann die Schmerzen einer Endometriose verringern. Die Wissenschaftler berichteten jedoch auch, bei welchen Operationsverfahren es wie häufig nach der Operation erneut zu Schmerzen kam. Frauen mit einer tief-infiltrierenden Endometriose berichteten nur selten von erneuten Schmerzen nach einer Operation.

Referenzen:

Singh SS, Gude K, Perdeaux E, Gattrell WT, Becker CM. Surgical Outcomes in Patients With Endometriosis: A Systematic Review. *J Obstet Gynaecol Canada*. November 2019. doi:10.1016/j.jogc.2019.08.004



MERKZETTEL

für das Gespräch mit Ihrer Ärztin oder Ihrem Arzt

Damit Sie viel aus dem Gespräch mit Ihrer Ärztin/Ihrem Arzt mitnehmen, empfehlen wir Ihnen, Ihre Beschwerden, aber auch Ihre Behandlungsziele sowie alle Ihre Fragen zu notieren. Wichtig für das Arztgespräch ist eine Liste der **Medikamente oder Nahrungsergänzungsmittel**, die sie derzeit verwenden. Über eventuelle **Allergien und Unverträglichkeiten** sollten Sie Ihre Ärztin/Ihren Arzt ebenfalls immer informieren. Nutzen Sie hierfür unseren Vordruck „Meine Medikations- und Behandlungsübersicht“.

Meine Beschwerden und/oder Behandlungsziele

Meine Fragen

Folgende Themen/Studien möchte ich besprechen

Welches Thema beschäftigt Sie? Was haben Sie z. B. in aktuellen Studien gelesen?

Notieren Sie die wichtigsten Punkte des Arztgesprächs

So bemerken Sie schnell, ob Sie alles richtig verstanden haben und ob Fragen unbeantwortet blieben

Meine Notizen zum Gespräch am _____:

Weitere Tipps für das Arztgespräch finden Sie unter „Materialien für den Arztbesuch“